



平成 20 年度 社保・組回国保集計表（集合契約分）

（このページを含む）全 枚

提出：平成 年 月 日

実 施 医 療 機 関	所在地 文京区	丁目	番	号
	名 称			

健診名	社 会 保 険	組 合 国 保	合 計
健診実施件数 (結果票件数)	件	件	
合計金額	円	円	円

検査依頼内訳（上記合計金額から、差し引く額）

NO	氏 名	実施保険者	検査依頼日	依頼項目	依頼先医療機関名
			受診券番号		
1		1. 社 保 2. 組回国保	平成 年 月 日	眼底	
2		1. 社 保 2. 組回国保	平成 年 月 日	眼底	
3		1. 社 保 2. 組回国保	平成 年 月 日	眼底	
4		1. 社 保 2. 組回国保	平成 年 月 日	眼底	
5		1. 社 保 2. 組回国保	平成 年 月 日	眼底	
		社 保 計	件		
		組回国保 計	件		
合 計					円



平成 20 年度 社保・組回国保集計表（集合契約分）

枚目

提出：平成 年 月 日

検査依頼内訳（上記合計金額から、差し引く額）

NO	氏 名		検査依頼日	依頼 項目	依頼先医療機関名
			受診券番号		
1		1. 社 保 2. 組回国保	平成 年 月 日	眼底	
2		1. 社 保 2. 組回国保	平成 年 月 日	眼底	
3		1. 社 保 2. 組回国保	平成 年 月 日	眼底	
4		1. 社 保 2. 組回国保	平成 年 月 日	眼底	
5		1. 社 保 2. 組回国保	平成 年 月 日	眼底	
6		1. 社 保 2. 組回国保	平成 年 月 日	眼底	
7		1. 社 保 2. 組回国保	平成 年 月 日	眼底	
8		1. 社 保 2. 組回国保	平成 年 月 日	眼底	
9		1. 社 保 2. 組回国保	平成 年 月 日	眼底	
10		1. 社 保 2. 組回国保	平成 年 月 日	眼底	